

FICHE MEDICALE - ANNEE SCOLAIRE : 2020/2021

NOM DE L'ELEVE :	CLASSE :
PRENOM :	

Etablissements fréquentés par l'élève les années précédentes

COLLEGES

6^{ème}
 5^{ème}
 4^{ème}
 3^{ème}

LYCEES

2^{nde}
 1^{ère}
 Term
 CAP 1^{ère} année
 CAP 2^{ème} année



Renseignements facultatifs

Votre enfant a-t-il (elle) :

- Des problèmes de vue : non oui, si oui porte t-il (elle) des lunettes
- Des problèmes d'audition : non oui, si oui est-il (elle) appareillé (e).....

Votre enfant a-t-il (elle) l'un ou plusieurs des problèmes de santé ci-dessous :

(Rayer la(les) mention(s) inutile(s))

- Diabète
- Asthme
- Troubles « Dys » (dyslexie, etc...)
- Epilepsie
- Cardiopathie
- Allergie ou intolérance Si oui à quoi
- Dispense d'EPS Si oui pour quelle raison
- Autre

Prend-il (elle) actuellement un traitement et lequel :

Votre enfant a-t-il (elle) déjà été suivi(e) par : (rayer la(les) mention(s) inutile(s))

- Le RASED
- Le CMP
- Un CMPP
- Orthophonie
- Psychologue
- Autre :

Votre enfant a-t-il (elle) un suivi actuellement, si oui lequel ?

Votre enfant a-t-il (elle) bénéficié lors de sa scolarité en primaire et collège :

- PPS (projet personnalisé de scolarisation)
- PPRE (programme personnalisé de réussite éducative)
- PAI (projet d'accueil individualisé)
- Aménagements et besoins particuliers pour les examens ou autres (DNB (brevet),))